

オールビニル宛
お見積り依頼シート

メール送信日 月 日 添付枚数が 2 枚以上の場合 枚中 枚

メールご返送先

info@allvinyl.jp

電話でのお問合せ
平日9時～17時(土日祝休)

075-256-8415

ビニールカーテンのみ

設置場所 屋内 屋外

生地名
(カラー)

枚数 枚

開閉方法 片開き 両開き

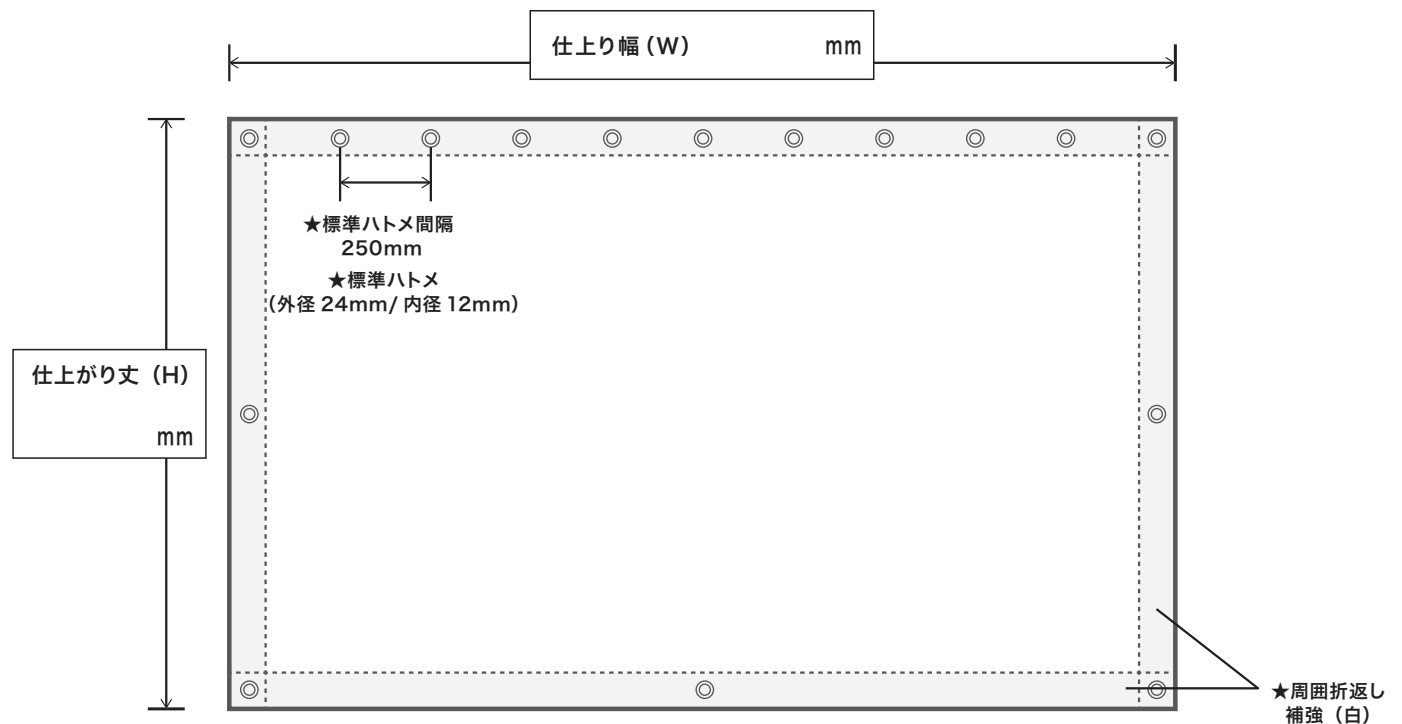
間仕切り
ポール 要 不要

- オプション
- マジックテープ加工
 - チェーン加工
 - スリット加工
 - ファスナー加工
 - 裾エステル補強加工
 - 袋縫い加工
 - ハトメ位置変更・追加
 - 三角ポケット
 - マグネット金具
 - その他 ()

その他ご要望など

サイズ記入欄

- ご記入いただいたサイズでお見積りいたします。
- 図面や資料等がある場合は一緒にご送付いただけるとよりスムーズにお見積りのご案内ができます。
- オプション加工がご希望の場合は図の中に希望箇所をご記入ください。



社名・屋号 (個人・法人)

お名前

電話番号

メールアドレス

FAX番号

納入先宛名

納入先電話番号

納入先住所

ご依頼主様 同上

ご依頼主様 同上

〒

ご希望の決済方法

銀行振込(前入金)

クレジットカード

ご希望

納品日

月 日